

## 臨床研究への不同意申出書

独立行政法人国立病院機構  
横浜医療センター院長 殿

この度、横浜医療センターで行われております「原発性肺癌における術前の炎症性マーカーと麻酔・鎮痛方法による術後再発への影響」に、私の診療録等からの情報提供及びその利用に同意しません。

(西暦) 年 月 日

署名欄

患者氏名 署名

代筆者氏名 署名

(続柄 )

代諾者氏名 署名

(続柄 )